

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

ONHDI.M.9022.749.2025

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM/228/110/2025

Rzgów dnia, 13.10.2025r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Annę Meissner-Sbiaa Oddział Nadzoru Higieny Dzieci i Młodzieży,
nr upow.74. Adriannę Chmielewską Borowską Oddział Nadzoru Higieny Dzieci i Młodzieży, nr upow. 12.
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika(-ów) upoważnionego (-ych)-przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łodzi

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024r. poz.416) w związku z art. 67 §1 oraz art.68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024r.poz.572)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa im. Jana Długosza w Rzgowie

95-030 Rzgów, ul. Szkolna 3, tel. 504-822-341, e-mail: sekretariat@sp.rzgow.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa im. Jana Długosza w Rzgowie

95-030 Rzgów, ul. Szkolna 3, tel. 504-822-341, e-mail: sekretariat@sp.rzgow.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Pani Monika Łoboda: dyrektor szkoły

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

Organ prowadzący: Gmina Rzgów

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKŃ 7291390273/000588424

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Monika Łoboda: dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko).

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę

Pani Agnieszka - Kosińska - nie dyktator
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 13.10.2025r. g 12¹⁵
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 13.10.2025r. g 13⁴⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena stanu sanitarno-higienicznego i technicznego pomieszczeń i otoczenia placówki.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

Nie dotyczy

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*

Nie dotyczy

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*

Nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

Nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

Dokumentacja do celów sanitarno-epidemiologicznych

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Pozostawiono klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez PPIS w Łodzi.

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – Nr F/HDM/04, F/HDM/06

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

W obiekcie nie jest prowadzone postępowanie administracyjne PPIS w Łodzi.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Do szkoły uczęszcza 563 uczniów w XVI oddzialek. (233 dziewcząt, 276 chłopów).
 Personel zatrudniony ogółem 70 osób (49 pedagogicznego, 21 do spraw admin i obsługi).
 Dokumentacja do celów sanitarno-epid. (aktualna).
 Wyposażenie (meble i sprzęt dydaktyczny: gramofon, bezpiecznik, antyfiloksony).
 Pomieszczenia sanitarno-ucieczkowe w (ogrodzie i piwnie, resztki jednorazowego użytku, papier toaletowy).
 Apteczki i pomoc przedmedyczna (na wyposażeniu dydaktycznym).
 Sprzęt sportowy utrzymany w należytym czystości, antyfiloksony.
 Posiłki (cateringowa: biadło II donia, 1 kucharz, 460. Firma cateringowa "One and Only" ul. Siemkiewiczów 85/87 w Łodzi St. Jeleniasz: 8 ct, brak definitywności NOPS).
 Stan sanitarno-higieniczny stwierdzonych pomieszczeń dot. 3 budynków (a, b, c) i otoczenia nie budzi zastrzeżeń (Plan i karta umiastowania w sprawie remontu dot. bldow i f).
 Potencjał do zwalczania infekcyjnego zakażeń palenisk, wyrobów tytoniowych i elektronicznych (zachowawczy).

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono *

nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Poinformowano dyrektora placówki o konieczności:

- wietrzenia sal lekcyjnych,
- udostępniania środków do zachowania higieny osobistej w pomieszczeniach sanitarnych,
- ochrony zdrowia przed następstwem palenia tytoniu i e-papierosów.

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, ~~dokonano~~/nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono**

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się*~~

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

Nie dotyczy.....

WICEDYREKTOR SZKOŁY
mgr Agnieszka Kosłowska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
w Łodzi
mgr Adrianna Chmielewska-Borowska
starszy asystent

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
w Łodzi
mgr Anna Marszner-Sbiała
starszy asystent

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu: 13.10.2025 r.

WICEDYREKTOR SZKOŁY
mgr Agnieszka Kosłowska

Szkoła Podstawowa im. Jana Długosza
w Rzgowie
95-030 Rzgów ul. Szkolna 3
tel. 42 214 12 39 fax: 42 214 29 05

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli: ocena stanu sanitarnego szkoły Nr F/HDM/04, ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania niebezpiecznych substancji chemicznych i ich mieszanin w placówkach Nr F/HDM/06

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego..

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić